

(様式4)

施設等入所児童自立支援資金貸付金振込口座 申込・変更 申請書

年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(決定通知書の貸付決定番号を記載すること)		
貸付種別			
連絡先	〒 ー 電話番号 () 携帯番号 ()		
ふりがな		生 年 月 日	
氏 名	⑩	年 月 日	

私は次のとおり資金振込口座を(申し出・変更を申し出)ます。

振込先	金融機関等の名称	(金融機関名)				(支店名)						
	金融機関コード [※]											
	口座の種類	<input type="checkbox"/> 普通預金				<input type="checkbox"/> 当座預金						
	口座番号(左づめ)											
ふりがな												
口座名義												

- 備考: 1 ※印の欄には、記入しないでください。
2 ゆうちょ銀行の口座には振り込みできません。
3 借受者本人名義の口座に限ります。